

1.7 - VALUTAZIONI FINALI

END POINTS

- ❖ **VALUTAZIONE DELL'EQUIPE**
 - *quiz finali sull'apprendimento*
 - *sociogramma d'uscita*
 - *questionario sullo stato di ansia*
 - *performances individuali dei partecipanti*
 - *relazione dei tutors sull'autogestione*
 - *lettera di dimissione*
 - *colloquio con i genitori*

- ❖ **VALUTAZIONE DEI PARTECIPANTI**
 - *accettabilità del campo*
 - *metodologia didattica*
 - *organizzazione e distribuzione dei tempi*
 - *problemi ed indicazioni al miglioramento*

- ❖ **SCHEDA DI RIFERIMENTO:**
 - *QUIZ FINALI* *sk 39*
 - *COME MI SONO SENTITO* *sk 40*
 - *VALUTAZIONE DEI RAGAZZI* *sk 41*
 - *DOSI INSULINA PRATICATE AL CAMPO* *sk 42*
 - *RELAZIONE FINALE PER FAMIGLIA E CURANTE* *sk 43*
 - *RELAZIONE TUTOR* *sk 44*
 - *SCHEDA SINTETICA VALUTAZIONE* *sk 45*
 - *COSA RICORDO* *sk 46*

L'ultimo giorno del campo è dedicato alla valutazione e al consolidamento dei risultati raggiunti.

L'analisi va condotta sia sugli obiettivi generali che su quelli individuali specifici.

Gli end points dell'equipe saranno:

- valutazione della qualità e della quantità dell'apprendimento mediante la somministrazione e l'analisi dei quiz finali
- valutazione del miglioramento delle capacità relazionali e di adattamento al campo con l'analisi del sociogramma finale
- valutazione dello stato di ansia con la somministrazione e l'analisi dell'apposito questionario
- valutazione delle performances individuali di ciascun ragazzo relativamente al controllo metabolico, all'apprendimento didattico, alla socializzazione
- relazione dei tutors sull'atteggiamento complessivo dei ragazzi loro assegnati con l'analisi dell'aspetto relazionale e con la capacità di auto gestione dei controlli e del trattamento insulinico

Gli end points dei partecipanti saranno:

- giudizio della accettabilità del campo
- valutazione dei contenuti e della metodologia didattica
- valutazione dell'organizzazione e della distribuzione dei tempi e della gita
- indicazione dei problemi ed eventuali suggerimenti per migliorare

L'equipe al completo con i tutors terrà una riunione finale per conoscere e discutere tutto il materiale valutativo e per gli ultimi suggerimenti generali e individuali utili alle conclusioni definitive.

Il medico predisporrà successivamente, per ciascun ragazzo, la lettera di dimissione per il medico curante e per i genitori, riassuntiva dei risultati raggiunti ed indicativa delle eventuali necessità di percorso successivo rispetto alle tappe raggiunte.

Si avrà cura di verificare che ogni ragazzo abbia tutto il materiale didattico predisposto e riassuntivo degli interventi effettuati.

Il campo si concluderà con un colloquio finale, individuale tra l'equipe, il tutor ed i genitori con il ragazzo. Nel corso dell'incontro verranno illustrati i risultati raggiunti, i problemi ancora aperti, lo stato del controllo metabolico (dosi di insulina, glicemia, HbA1C) a fine campo.

Verrà consegnata la lettera di dimissione.

Si concluderà il tutto con un ulteriore momento di socializzazione mettendosi a tavola con tutti.

Per verificare l'effettivo apprendimento e ciò che rimane dell'esperienza vissuta al campo i partecipanti sono invitati, dopo alcuni mesi, a rispondere ad un questionario che permetta allo staff di avere una visione più distaccata e serena della realtà e di effettuare una valutazione definitiva dei risultati ed aggiornare i contenuti per le successive esperienze

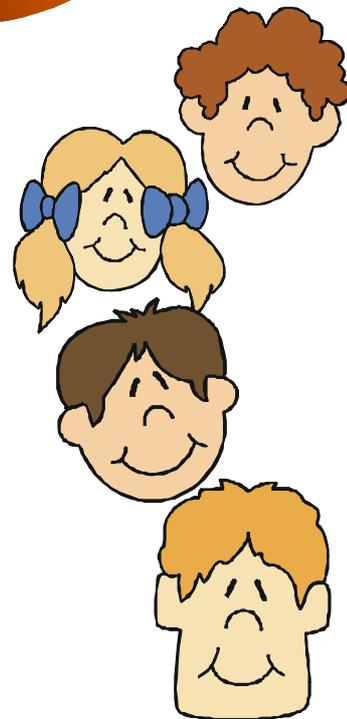
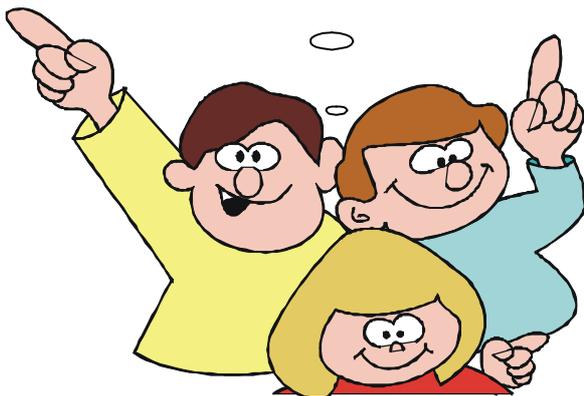


CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE
GROSSETO



Ripetere stesso quiz ingresso

Gruppo A



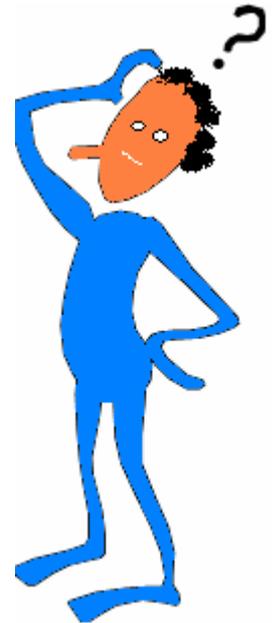
Gruppo
B



COME MI SONO SENTITO

Se una frase descrive il modo in cui ti sei sentito durante questa settimana fai un cerchio attorno al numero corrispondente.

- [1] Mi sono sentito triste
- [2] Mi sono sentito arrabbiato
- [3] Mi sono sentito in colpa
- [4] Mi è sembrato che nessuno mi volesse bene
- [5] Non mi sono piaciuto
- [6] Mi è sembrato che la mia vita fosse più difficile di quella degli altri
- [7] Ho avuto dolori tipo mal di testa o mal di pancia
- [8] Mi sono preoccupato per la mia salute
- [9] Mi sono sentito stanco
- [10] Ho trovato difficile concentrarmi
- [11] Non riesco a stare fermo quando ero seduto
- [12] Volevo rimanere solo
- [13] Non sono riuscito a divertirmi con niente
- [14] Ho avuto difficoltà ad addormentarmi
- [15] Ho dormito più del solito
- [16] Ho avuto poca voglia di mangiare
- [17] Ho mangiato più del solito





CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE GROSSETO



Cognome/Nome _____

Data ___/___/___

La settimana trascorsa insieme è stata piacevole?

[SI]

[NO]

Perché _____

E' stata anche utile?

[SI]

[NO]

Perché _____

Cosa vorresti fosse modificato per il prossimo campo scuola?

Perché _____





CAMPO SCUOLA per BAMBINI
con DIABETE
GROSSETO



INFORMAZIONI PER I GENITORI

Le comunichiamo che suo/a figlio/a _____

IERI (.....) HA PRATICATO QUESTA DOSE DI INSULINA

TIPO DI INSULINA UTILIZZATO	UNITA' MATTINO	ORE 13	ORE 20	NOTTE
STAMANI HA GIA' FATTO				



U.O. Pediatria ed

CAMPO SCUOLA

Grosseto



Grosseto

Al Dott.

Ai genitori di

..... è un ragazzo disponibile e rispettoso sia degli amici che degli adulti e si è inserito ottimamente al campo.

Conosce in modo adeguato le tecniche necessarie per eseguire le glicemie e la somministrazione di insulina.

Il controllo glicemico durante la permanenza al campo è stato soddisfacente: segnale, soltanto, la persistenza di valori glicemici elevati al mattino al risveglio che indicano l'opportunità, eventuale, di un aggiustamento dell'insulina bedtime.

Le conoscenze teoriche, data l'età e la difficoltà dei quiz somministrati, sono apprezzabili

Le lezioni sono state seguite talvolta con difficoltà per distrazione.

L'alimentazione è stata fatta con 2,5 porzioni al mattino, 1,5 porzioni agli spuntini, 6 porzioni ai pasti principali per un apporto di circa 1800 calorie/die

L'attività fisica è svolta in modo regolare e con attenzione al momento opportuno.

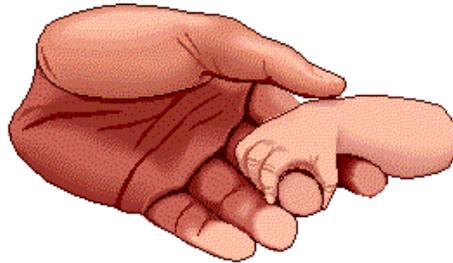
L'emoglobina glicata misurata al campo è risultata 8,5 %.

La microalbuminuria è assente.

Il giudizio complessivo è molto buono anche se necessita, secondo noi, di un altro campo scuola.

L'equipe del campo

// *commento del Tutor*



ANGELICA

Angelica, bimba dolce e tranquilla, riesce a conquistarti con la sua intelligenza.

Precisissima in tutto ciò che fa, ha dimostrato di essere diligente ed attiva in tutto; reagisce positivamente agli stimoli proposti e con coraggio affronta il difficile compito dell'autocontrollo. Ho potuto apprezzare notevoli progressi nella somministrazione dell'insulina; ha sempre bisogno di un appoggio morale ma è determinata e presto riuscirà ad essere completamente autosufficiente se incoraggiata a dovere.

Sia il diabete che la celiachia non sono stati un problema, infatti è riuscita a socializzare con tutti. Credo che nel suo caso il campo scuola sia stato molto utile perché, perdendo il punto di appoggio familiare, ha dovuto provvedere a se stessa con i propri mezzi acquistando fiducia.

Spero che i genitori continuino a darle indipendenza e fiducia così da renderla veramente libera e serena.

Alice



SCHEDA SINTETICA VALUTAZIONE DI

[sk 45]

GRADO DI CONOSCENZA DELLE NOZIONI DI BASE	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
CAPACITA' DI SEGUIRE LE PRESCRIZIONI DIETETICHE	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
CAPACITA' DI SEGUIRE L'AUTOINIEZIONE DI INSULINA	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
CAPACITA' DI MANTENERE UN BUON EQUILIBRIO GLICEMICO ADATTANDO LE DOSI DI INSULINA	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
INSERIMENTO NEL GRUPPO DEI COETANEI	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
GRADO DI AUTONOMIA DALLA FAMIGLIA	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SVOLTE AL CAMPO	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊
INTERESSE DIMOSTRATO PER GLI INCONTRI EDUCATIVI	OTTIMO	😊
	BUONO	😊
	SUFFICIENTE	😊
	INSUFFICIENTE	😊



CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE
GROSSETO



CHE COSA RICORDO ?

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____ Data insorgenza diabete: _____

PARTE PRIMA

1- COME VIVI CON IL DIABETE?

- male è un compagno scomodo
- cerco di nascondere agli altri
- come se non ci fosse
- mi sono abituato, lo porto sempre con me
- altro _____

2- QUALE E' IL PROBLEMA PIU' DIFFICILE DA AFFRONTARE NELLA CURA DEL DIABETE?

- pungersi per l'iniezione
- seguire le regole alimentari
- non poter guarire
- altro _____

3- IN BASE ALLA TUA ESPERIENZA ESSER STATO INSIEME AD ALTRI DIABETICI:

- mi ha dato coraggio
- mi sono sentito capito
- sono rimasto indifferente
- mi ha imbarazzato

4- CON IL DIABETE:

- si possono fare viaggi e vacanze e partecipare alla vita sociale come gli altri
- non si possono fare viaggi e vacanze
- è opportuno isolarsi e vivere nella propria casa il più possibile
- non so

5- PENSI CHE AVER PARTECIPATO AL CAMPO SCUOLA SIA STATA UN'ESPERIENZA UTILE CHE HA AIUTATO SIA TE CHE LA TUA FAMIGLIA?

SI NO

SE SI PUOI SPIEGARE PERCHE' _____

7- PENSI DI RIPETERE L'ESPERIENZA L'ANNO PROSSIMO? SI NO

8- DOPO I MESI TRASCORSI, C'E' QUALCOSA CHE SECONDO TE DOVREBBE ESSERE CAMBIATO NELL'ORGANIZZAZIONE DEL CAMPO? SI NO

SE SI COSA _____

9- SECONDO TE L'EQUIPE PRESENTE AL CAMPO (Medici/Infermieri) DOVREBBE CAMBIARE QUALCOSA NEL MODELLO DI INSEGNAMENTO UTILIZZATO?

SI

NO, l'insegnamento adottato riesce a rispondere alle nostre esigenze

SE SI, COSA SUGGERISCI? _____

SECONDA PARTE

- 1- L'INSULINA NEL CORPO E' COME UNA CHIAVE, INDICA A COSA SERVE:
- facilitare la digestione degli zuccheri
 - trattenere lo zucchero nel sangue
 - aprire la porta delle cellule per permettere al glucosio di entrarvi
 - non so
- 2- L'ACETONE E'
- una sostanza prodotta dal nostro organismo quando non può utilizzare gli zuccheri
 - una sostanza che si trova abitualmente nelle urine dei diabetici
 - una sostanza prodotta dal nostro organismo quando si mangia verdura
 - non so
- 3- LA GLICOSURIA E':
- concentrazione di zucchero nelle urine
 - concentrazione di zucchero nel sangue
 - non so
- 4- IL GLUCOSIO COMPARE NELLE URINE QUANDO LA GLICEMIA:
- è ancora normale
 - supera appena i 140 mg/dl
 - supera i 180 mg/dl
 - non so
- 5- CHE COSA CI DICE L' ANALISI DELLE URINE?
- ci permette di sapere, come tramite una videocamera, cosa è accaduto durante le ore precedenti
 - ci da un flash mostrandoci la glicemia in quel preciso momento
 - non so
- 6- L'EMOGLOBINA GLICATA E' UN INDICATORE DELL'ANDAMENTO DEL DIABETE RELATIVAMENTE A:
- due settimane precedenti
 - due mesi precedenti
 - sei mesi precedenti
 - non so
- 7-QUALE CARATTERISTICA CI PERMETTE DI RICONOSCERE E DISTINGUERE UN'INSULINA PRONTA DA UNA LENTA?
-
-

8-LA SOMMINISTRAZIONE DI INSULINA PRONTA DOVREBBE ESSERE FATTA:

- 15-30 minuti prima del pasto
- subito prima del pasto
- mezz'ora dopo il pasto
- non so

9-L'INSULINA PRONTA INIETTATA PRIMA DI COLAZIONE AGISCE:

- durante le ore del mattino
- durante le ore del pomeriggio
- tutto il giorno

10-L'INSULINA RITARDATA INIETTATA PRIMA DI COLAZIONE AGISCE.

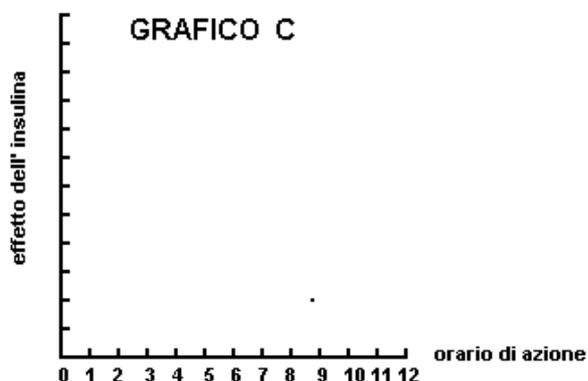
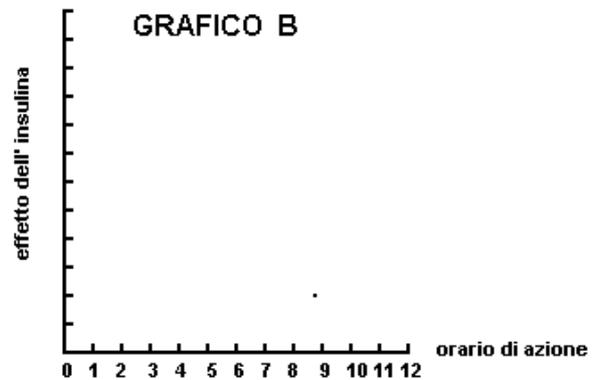
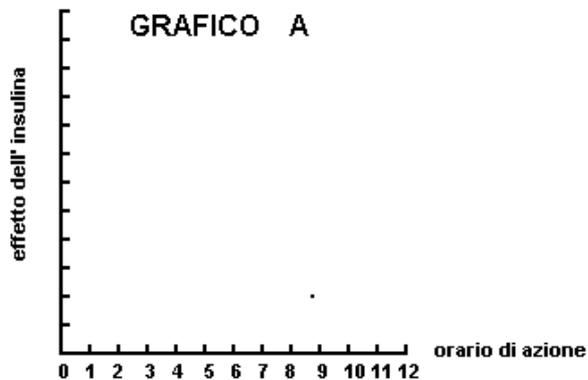
- subito
- solo durante le ore del mattino
- anche durante le ore del pomeriggio
- non so

11-NEI GRAFICI SOTTO RIPORTATI DISEGNA RISPETTIVAMENTE:

Grafico A ⇨ Azione insulina pronta

Grafico B ⇨ Azione insulina lenta

Grafico C ⇨ il tuo schema insulinico giornaliero



N.B. Per ogni tipo di insulina indica il nome commerciale e l'intervallo di tempo in cui agisce

GRAFICO A=INSULINA _____

GRAFICO B=INSULINA _____

12-SE DEVI MISCELARE NELLA STESSA SIRINGA L'INSULINA RAPIDA E QUELLA RITARDATA:

- aspiri prima l'insulina rapida e poi la ritardata
- aspiri l'insulina ritardata e poi quella rapida
- aspiri indifferentemente l'uno o l'altro tipo

13-L'INSULINA SI CONSERVA:

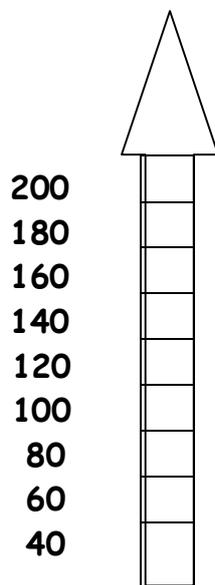
- sempre e solo in frigo
- anche a temperatura ambiente, lontano da fonti di calore
- non si porta in viaggio perché si deteriora precocemente

14-PER SOMMINISTRARE L'INSULINA:

- sollevi una plica di pelle e inietti l'insulina
- massaggi la cute subito dopo l'iniezione
- ti fai iniettare l'insulina da altre persone

15-PUOI SPIEGARE MOLTO SINTETICAMENTE COSA INTENDI PER ROTAZIONE E QUALE CRITERIO USI PER EFFETTUARLA?

16-QUALI SONO I VALORI DI GLICEMIA ACCETTABILI?

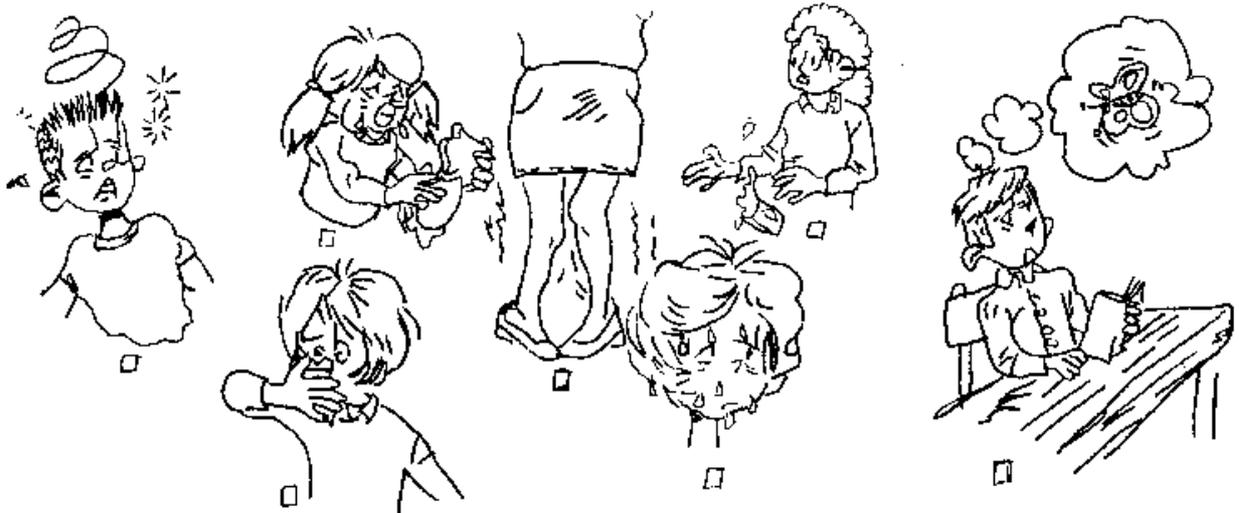


**Riempi in blu
l'intervallo secondo
te giusto**

17-QUALI TRA QUESTE E' LA PRIMA COSA DA FARE SE SI AVVERTONO I SEGNI DI IPOGLICEMIA?

- mettersi a riposo e aspettare che passino
- misurare la glicemia, assumere zuccheri semplici e mettersi a riposo
- continuare a fare quello che si sta facendo
- non so

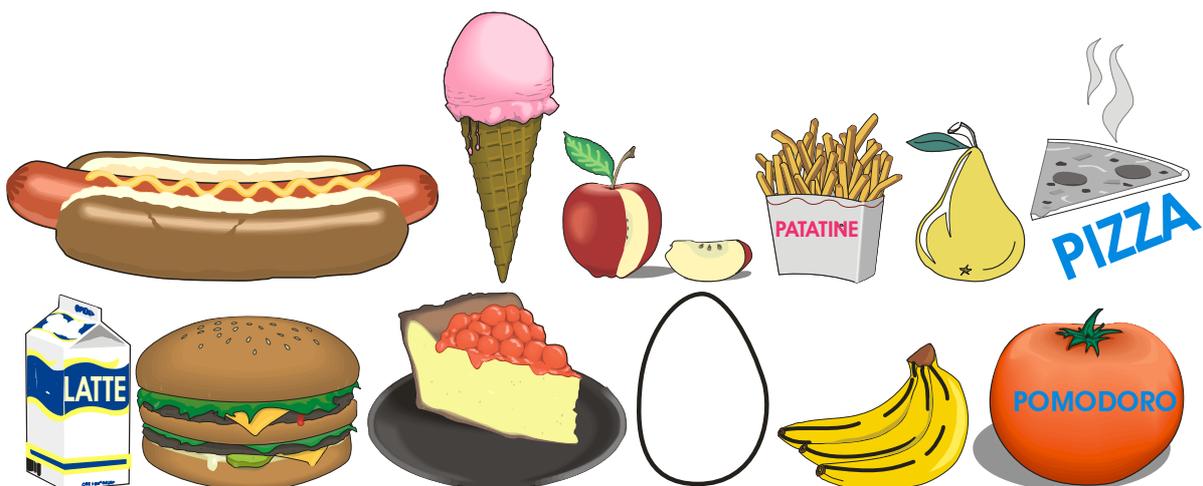
18-INDICA TRA LE IMMAGINI SOTTORIPORTATE QUELLE CHE RIPRODUCONO LE SENSAZIONI CHE TU PROVI QUANDO SEI IN IPO :



19-A PARITA' DI PESO FORNISCONO PIU' ENERGIA

- i grassi
- le proteine
- le vitamine
- gli zuccheri
- non so

20- PUOI INDICARE UNO TRA QUESTI ALIMENTI CHE SECONDO TE COSTITUISCE UN BUONO SPUNTINO?



21- QUALI SONO GLI ALIMENTI CHE FORNISCONO ZUCCHERI COMPLESSI?
(elencane almeno tre)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

22- QUALI SONO GLI ALIMENTI CHE FORNISCONO ZUCCHERI SEMPLICI ?
(elencane almeno tre)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

23- PER UN DIABETICO L'ATTIVITA' FISICA VA FATTA:

- come esercizio regolare
- mai
- saltuariamente
- non so

24- SE DEVI FARE UNA LUNGA CAMMINATA E IL DIABETE E' BEN
CONTROLLATO E' OPPORTUNO:

- fare un'iniezione supplementare di insulina
- ingerire alimenti contenenti zuccheri
- saltare la merenda
- non so

1.8 - AGGIORNAMENTO E RICERCA

END POINTS

- ❖ ***Attività di formazione del personale***
- ❖ ***Ricerca clinica e psicologica***

SCHEDE DI RIFERIMENTO

- ❖ ***ricerca percezione dolore*** **sk 47**
- ❖ ***osservazione e valutazione*** **sk 48**

Il campo scuola può costituire un' ottimo e stimolante momento di formazione e di aggiornamento del personale medico ed infermieristico destinato poi all'assistenza del ragazzo diabetico.

Abbiamo spesso utilizzato il campo come momento formativo di studenti del corso di laurea in Scienze Infermieristiche e in Medicina affiancando gli interessati al personale qualificato al fine di permettere loro l'acquisizione di conoscenze e competenze adeguate.

Abbiamo attuato la rotazione di operatori sanitari dell'Unità Operativa come risultato finale di un percorso assistenziale iniziato con loro nel corso dell'anno e valutato nella settimana di permanenza al Campo.

Nel corso del tempo si sono potuti così formare più operatori in grado di conoscere e praticare correttamente i criteri assistenziali fondamentali per la cura del diabetico.

Il campo scuola è anche una rilevante occasione di ricerca clinica.

L'aver riuniti e presenti 24 ore su 24 insieme operatori e ragazzi permette di applicare eventuali protocolli di ricerca clinica in modo ottimale e di eseguire controlli in modo sistematico.

Abbiamo utilizzato i campi scuola per diverse ricerche che sono state il contenuto di tesi di laurea sia medica che infermieristica.

Abbiamo documentato, in modo scientifico, aspetti di dinamica psico-sociale, aspetti di trattamento e di schemi insulinico, sensibilità e vissuto del dolore nei controlli e nelle iniezioni (fig. 1 e 2) e sperimentato modalità per il loro contenimento.

L'adesione e la collaborazione è abitualmente immediata e fattiva.

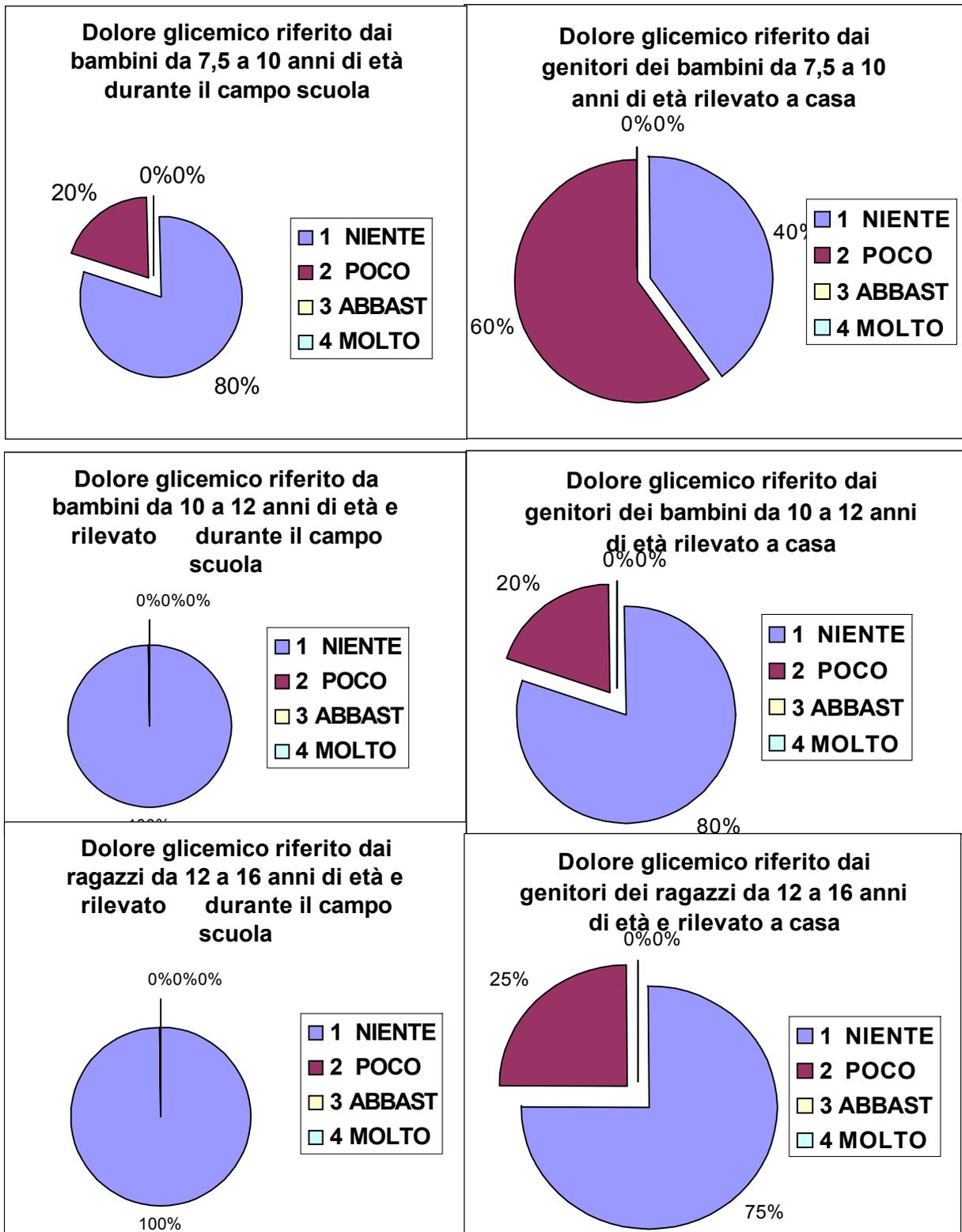


Fig.1

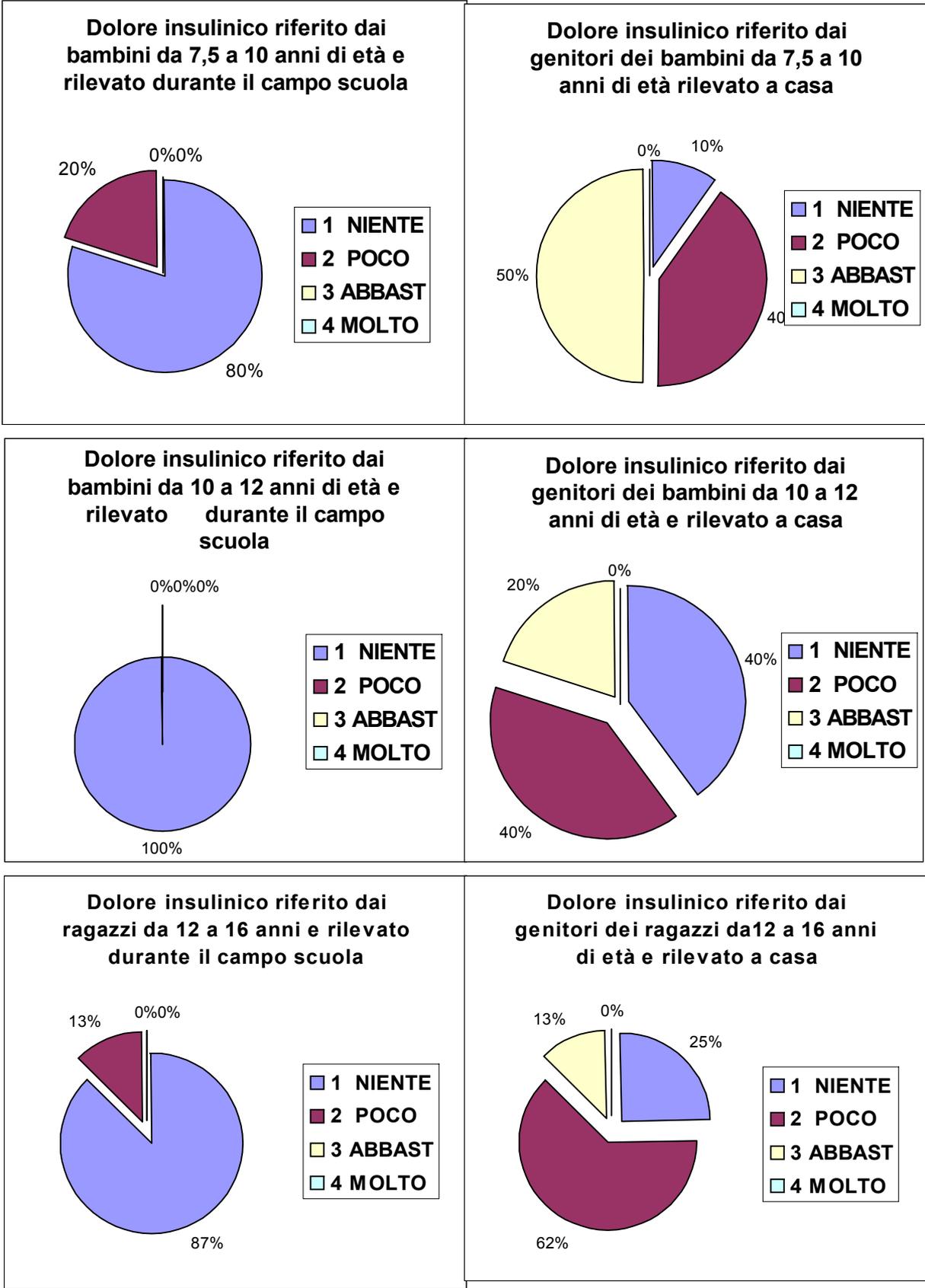


Fig.2

**CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE
GROSSETO**

RICERCA PERCEZIONE DOLORE

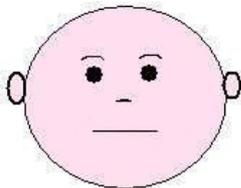


	DOLORE	Sabato	Domen	Lunedì	Mart.	Merc.	Giovedì	Venerdì
ORE 8	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 10:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 12:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 16:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 19:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 22:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							

NIENTE

POCO

1



**NON CAMBIA
COMPORAMENTO**

2



**Si porta il dito in
bocca o la mano
sulla zona
dell'iniezione**

ABBASTANZA

FORTE



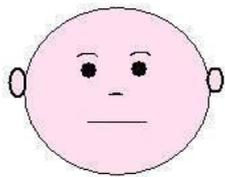
ISTRUZIONI :

I genitori nel rispondere alle domande non devono chiedere ora ai figli le loro sensazioni, ma sforzarsi di ricordare quello che loro comunicano a casa.

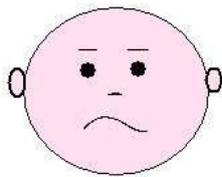
La 1° e la 2° risposta contrassegnarla con una croce sopra lo smile

La 3° e la 4° risposta contrassegnarla con un rigo sulla zona identificata come preferita ed evitata dal ragazzo nella somministrazione insulinica

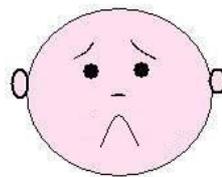
1) Quando esegue i controlli sulla glicemia riferisce di sentire dolore ?



NIENTE



POCO

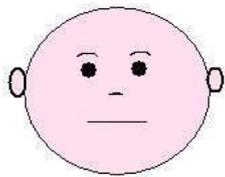


ABBASTANZA

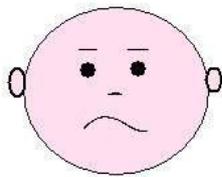


MOLTO

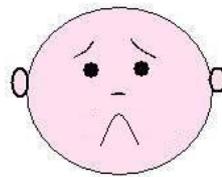
2) 2) Quando esegue la somministrazione dell'insulina riferisce di sentire dolore ?



NIENTE



POCO



ABBASTANZA



MOLTO

3) Quale è la zona che preferisce ?	4) E quella che evita ?
BRACCIA	BRACCIA
ADDOME	ADDOME
GAMBE	GAMBE
GLUTEI	GLUTEI



CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE GROSSETO



SCHEDA DI OSSERVAZIONE/VALUTAZIONE

Sulla capacità di autogestione della terapia insulinica

Cognome _____ Nome _____

Luogo di provenienza _____ Età _____

MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA - AUTONOMA: SI NO

PERFORMANCE OSSERVATE	PUNT. INIZIA	PUNT. INTER	PUNT. FINA
METODO STICK URINE			
1 il bambino identifica correttamente il materiale necessario per la misurazione legge correttamente			
2 il bambino identifica il materiale per la misurazione, è insicuro nel leggere il risultato			
3 il bambino non conosce il materiale necessario per la misurazione non è autonomo			
MISURAZIONE GLICEMIA			
1 Il bambino dimostra di conoscere il materiale necessario, è accurato nella misurazione.			
2 il bambino conosce il materiale necessario, è insicuro sulla effettuazione della misurazione			
3 il bambino sceglie con titubanza il materiale, ha bisogno di aiuto per la misurazione e per la rilevazione del			
TECNICA ASPIRAZIONE MISCELAZIONE			
1 il bambino mostra buone capacità nell'eseguire la procedura con manualità, ordine, precisione			
2 il bambino sa eseguire la procedura ma si dimostra insicuro in alcuni momenti dello svolgimento della pro-			
3 il bambino non è in grado di eseguire la procedura in modo autonomo			
SEDE INIEZIONE /ROTAZIONE			
1) il bambino sceglie le sedi di iniezione identificandole correttamente ed esegue rotazione delle stesse			
2) il bambino non è molto attento nello scegliere la sede di iniezione e nell'effettuare la rotazione, si mo-			
3) il bambino sceglie in modo casuale la sede di iniezione, non pone attenzione alla rotazione			
 = Via libera, giudizio buono	 = Attenzione, rivedere modalità	 Stop, ricominciare	

USO DEL DIARIO					
1) il bambino riferisce ed annota le notizie rilevate durante le misurazioni					
2) il bambino riferisce ed annota notizie utili in modo saltuario, trascrivendo spesso notizie non rilevanti					
3) il bambino non compila il libretto di controllo, non annoiando alcuna notizia					
DISPONIBILITA' AD APPRENDERE					
1) il bambino si mostra attento e partecipa alle attività proposte intervenendo costantemente					
2) il bambino è attento alle attività proposte, partecipa ma interviene solamente se stimolato					
3) il bambino si distrae con molta facilità durante le attività proposte, tende ad isolarsi dal gruppo					
GRADO DI AUTOCONTROLLO					
1) Il bambino mostra di possedere buone capacità nel gestire le situazioni improvvise riguardanti la gestione della terapia					
2) il bambino ha la capacità di gestire gli imprevisti ma ,poiché insicuro, chiede spesso conferma delle scelte operate					
3) il bambino non è ancora in grado di compiere scelte in modo autonomo , deve essere guidato ed incoraggiato nella scelta					
USO DELLA PENNA PER INIEZIONE					
1) il bambino riesce ad usare il dispositivo in modo corretto: carica la cartuccia di insulina, stabilisce la dose , inietta correttamente					
2) il bambino riesce ad usare il dispositivo, ha però bisogno di aiuto per caricare la cartuccia di insulina, chiede conferma delle azioni					
3) il bambino non è ancora in grado di usare il dispositivo, non ha un metodo per caricarlo e stabilire la dose da iniettare					
CONOSCENZE SUL GLUCAGONE					
1) Il bambino dimostra di conoscere l'utilità del glucagone, conosce le modalità di conservazione ed identifica in modo corretto il momento d'uso					
2) il bambino conosce teoricamente l'utilità del glucagone è insicuro sulle modalità di conservazione e sul momento d'uso					
3) il bambino non è ancora in grado di identificare il glucagone sia per le modalità di conservazione che di uso					
CONOSCENZE SUL RUOLO CARBOIDRATI					
1) Il bambino mostra di conoscere la differenza tra zuccheri semplici e complessi, compie la scelta giusta tra più pietanze					
2) il bambino conosce teoricamente la differenza tra zuccheri semplici e complessi ,ma se sottoposto a scegliere più pietanze è insicuro					
3) il bambino non ha le conoscenze necessarie per distinguere tra zuccheri semplici e complessi, non sa scegliere tra più pietanze					
 = Via libera, giudizio buono	 = Attenzione, rivedere modalità	 Stop, ricominciare			